

TERMO DE RESPONSABILIDADE

I Mulheres do Hockey Game Day

Eu, _____, portadora do documento de identidade nº _____, nacionalidade _____, data de nascimento ____/____/____, e-mail _____, telefone (____) _____,

declaro que:

1. Declaro que sou responsável por qualquer ato ou acidente meu no **I Mulheres do Hockey Game Day**, que minha participação é de livre e espontânea vontade, isentando de quaisquer responsabilidades a AABB-SP, bem como as responsáveis pela organização deste evento;
2. Declaro que estou em bom estado geral de saúde e boa forma física para participar do campeonato;
3. Declaro que tenho pleno conhecimento da prática e das técnicas da modalidade hockey inline, e estar ciente de todos os riscos originários deste esporte;
4. Declaro que isento a AABB, bem como as responsáveis pela organização deste evento, de toda e qualquer responsabilidade por danos materiais, físicos, pessoais, morais, à imagem, ou de qualquer outra espécie, que venha, a mim ou aos integrantes da delegação da equipe, serem causados por mim ou por terceiros ou demais participantes deste evento;
5. Autorizo a utilização de minha imagem e dos integrantes da delegação pelas organizadoras deste evento para promoção e divulgação do evento;
6. Isento assim quem quer que seja de toda e qualquer responsabilidade legal de tudo o que vier ocorrer comigo, por consequência da minha participação no **I Mulheres do Hockey Game Day**.

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura: _____